

**Załącznik nr 3b do SWZ**

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

tj. wykonanych nie wcześniej niż w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, usług dotyczących zakresu, o którym mowa w punkcie 7.4.1 b) specyfikacji warunków zamówienia

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

Gmina Lelów  
ul. Szczekocińska 18,  
42-235 Lelów

**2. WYKONAWCA:**

Lp.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) WYKONAWCY(ów)
<b>NIP:</b>		

dla zadania:

„Budowa Przedszkola Gminnego w Lelowie”

Lp.	Przedmiot wykonanej usługi (wraz z podaniem kubatury)	Data wykonania usługi	Wartość brutto zrealizowanej usługi	Podmiot, na rzecz którego usługa była wykonana/zamawiający (nazwa, adres, telefon)	Załączone dokumenty potwierdzające, że usługa została wykonana należycie
-----	---	-----------------------	-------------------------------------	--	--

--	--	--	--	--	--

.....  
*Miejscowość / Data*

.....  
*(Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty  
w imieniu Wykonawcy(ów))*